



DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

No âmbito do Regulamento para Atribuição Excecional de Incentivos à Fixação de Médicos na Unidade de Saúde de Mação

Eu, _____, com o
contribuinte nº _____, portador do
Cartão de Cidadão nº _____ com validade até
_____/_____/_____, como concorrente ao incentivo pecuniário previsto no
Regulamento para Atribuição Excecional de Incentivos à Fixação de Médicos na
Unidade de Saúde de Mação (doravante RIMM), que me candidato à atribuição do
incentivo pecuniário previsto no Artigo 10.º número 1 RIMM, declaro sob compromisso
de honra que todos os elementos constantes da candidatura por mim formulado
correspondem à verdade dos factos nele contidos.

Declaro que compreendi a informação supra descrita e comprometo-me, sob minha
honra, a cumpri-la inteiramente.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____